

移転費に相当する退職手当支給申請書

①申請者	氏名				受給資格 証番号											
	移転前の住所 又は居所															
	移転後の住所 又は居所															
②就職先の 事業所	所在地															
	名称															
③就職決定 年月日	平成 年月日	※雇用期間														
④受講する 公共職業 訓練等の 施設	所在地															
	名称															
⑤受講指示 年月日	平成 年月日	⑥受講開始 年月日		平成 年月日	⑦受講終了 予定年月日		平成 年月日									
⑧移転開始 予定年月日	平成 年月日	⑨乗車(船)の場所 (出発空港)				⑩下車(船)の場所 (到着空港)										
⑪ 移転する 者の氏名	⑫ 生年 月日	⑬ 続柄	※鉄道賃		※船 賃		※航空賃		※車 賃		※移 転料		※着 後手 当		※計	
			距離	運賃	急行 料金	計	距離	運賃	距離	運賃	距離	支給 額	距離	支給 額		支給 額
本人			km	円	円	円	km	円	km	円	km	円			円	
家 族																
※合 計											km	円	円	円		
				※就職先の事業主から支給される就職支度費の額								円				
				※差 引 支 給 額								円				
退職手当条例施行規則第 3 2 条第 1 項の規定により上記のとおり移転費に相当する退職手当の支給を申請します。																
平成 年 月 日																
														申請者氏名		㊟
青森県市町村職員退職手当組合長 殿																